## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 1 U 594637

FILING DATE

APPLICANT(S)

	$\sim$	T	A	T	М	C	
١	٠.		, ~~		v .	. 7	

1	IND.	DEP.			·			
			IND.	DEP.	IND.	DEP.		
			· /					51
2	•		,	1 .		·		52
3				4				53
4		<b>/</b>		4				54
5		$\langle $		1				55
7				1.			4	56
8	-/			15		<u> </u>		57 58
9								59
10				17				60
11				4				61
12								62
13								63
14								64
15								65
16							ļ	60
17							1	6'
18				$\sqcup$				. 68
19				H				69
20								70
21			·	' '			. ;	71 72
23								73
24								74
25								75
26					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			70
27					***************************************			71
28								78
29								79
30								80
31								8:
32								82
33								83
34								84 85
36								80
37								8
38	F = 233	1	1					88
39								89
40								90
41								9
42							i	9:
43								9;
44								9
45							İ	9:
46					<b></b>		l	90
47							İ	9'
48							İ	9
50							İ	10
TOTAL		-	)				İ	TOT
IND.		▼	ノ	- ▼		-		INI
TOTAL DEP.		<b>+</b>	20	<b>4</b>		<b>(+</b>		TOT DE
TOTAL CLAIMS	6 4		21				R d	TOT

	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER  2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52			~			
53						
54						
55						
56						
57		÷				
58						
59					-	
60						
61 62						
63						
64						
65						
66				-		
67						
. 68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						•
75						
76						
77		ļ				
78						
79						
80						
81						
82				-		
83	•		-		-	
84			-	-		
85				-		
86 87	-					
88		100	_			
89						1
90				<b></b>		<u> </u>
91				<b></b>		<del>  </del>
92						<b></b>
93	<del></del>					
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						
TOTAL IND.		₽.		₩		•
TOTAL DEP.		<b>+</b>		+		<b>+</b>
TOTAL CLAIMS						